



**ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE
AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ QS-SPORT
(RENOUVELLEMENT DE LICENCE)**

Je soussigné(e) M/Mme

- atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT
- et avoir répondu NON à TOUTES les questions de ce questionnaire.

Fait à le/...../.....

Signature :